

HIPERSENSIBILIDAD AL "PEPEO ANDINO" O "PALO HINCHON" (*Mauria puberula*, Tul.)

* Luis Dao

PALABRAS CLAVES: Hipersensibilidad, Pepeo andino (*Mauria puberula*). Prurito. Urticarias.

RESUMEN

Descripción botánica del árbol "*Mauria puberula*" de la familia Anacardiáceas. Sintomatología. Diagnóstico. Tratamiento.

Entre las plantas de la familia Anacardiáceas existentes en Venezuela; se señalan como causantes de dermatitis, el "*Manzanillo de cerro*" (*Rhus striata*), y el "*Manzanillo de Plava*" (*Hippomane mancinella*) y el "*pepeo andino*" o "*palo hinchón*" o "*chachique*" (*Mauria puberula*).

El "*Pepeo andino*" o "*palo hinchón*", como suelen llamarlo en algunas regiones del Estado Lara, Mérida y Trujillo, es debido a que según testimonios de campesinos y labriegos, su nombre "*hincha*" o "*edematiza*" a todo el que se acobia debajo de él.

Del herbario de la Escuela de Agronomía de la Universidad Centrooccidental, Barquisimeto, Venezuela, lo describen así: "Árbol con penachillos de pelos rojizos en las axilas de los nervios". Existen alrededor de 12 especies distribuidas, en Venezuela hay 3 especies. Existen en zonas templadas húmedas de la parte norte y occidental. Son árboles venenosos, causan irritaciones en la piel. Nombres comunes o vulgares: "*Cacuchi*", "*Hinchón*", "*Pepeo*" "*Porfiao*". "*Tacamahaco*".

Schnee (1), lo describe como "Árbol de tres hojuelas" ó con una sola en algunas especies. Hojuelas brevemente pecioladas con penachillos de "pelos rojizos" en los nervios de las axilas de la cara inferior. Flores pequeñas, de color blanco agrupadas en panículos terminales o axilares más cortas que las hojas. El fruto es pequeño y druposo. Es árbol de mucha sombra, por lo que se observa en plantaciones de café, en las laderas montañosas de los Andes venezolanos. La madera es dura y fuerte la usan en construcciones, trabajos de carpintería ebanistería.

En el Estado Lara, se observa este árbol en Hato Arriba, Guarico, Cubiro, Sabana Redonda, en las vecindades del Río Yacambú. La Cuchilla, de donde obtuvimos hojas y trozos del tronco para ser estudiados en el Instituto Venezolano de Investigaciones Científicas (IVIC).

Estudios experimentales realizados en el IVIC (1 de H y col.) (2,3,4,5) sobre la "*Mauria puberula*" se procesa la corteza fresca, preparando un extracto alcohólico, su oleoresina para las pruebas de piel en humanos y para la sensibilización experimental en acures y ratones. Se produjeron lesiones eczematosas en tres sujetos, todos con historia de dermatitis por anacardiáceas pertenecientes a diversos géneros, menos *Mauria*. En el resto de los sujetos (18) fueron negativas menos en tres que presentaron eritema discreto la concentración más alta que se usó (1: 10). Por su parte tanto los acures como los ratones presentaron reacciones discretas a un primer contacto con la oleoresina (toxicidad) y significativamente mayores cuando el contacto había sido precedido de aplicaciones inmunizantes. Estos resultados indican que la *Mauria puberula*, como otras anacardiáceas, tienen principios capaces de inducir sensibilización.

* Alergólogo del Hospital Central Universitario "Dr. Antonio María Pineda" Alergólogo de la Policlínica Barquisimeto

CLINICA

Observaciones clínicas señalan que tales dermatitis ocurren en personas previamente sensibilizadas. El edema que produce es de tipo anafiláctico (fenómeno de Charles Richet ó de Theobald Smith). Hemos observado campesinos que a pesar del contacto y exposición por años, no los afecta en absoluto. En cambio otros se hacen hipersensibles ante exposiciones de corta duración. Parece ser, además, que la toxicidad del árbol es mayor en ciertas épocas del año y según la naturaleza del terreno. Como alergólogo del Hospital Central (años 1967-1979) y de la Policlínica Barquisimeto, Estado Lara, observamos 17 casos. Se trataba de campesinos recolectores de café en las "faldas" de zonas montañosas del Estado Lara y áreas circunvecinas.

Respecto a su toxicidad es creencia generalizada entre los nativos donde estos árboles suelen encontrarse que el simple contacto produce "hinchazón y fiebre", tal la expresión de ellos. Dicen que cuando queman tallos y ramas, el humo que se desprende es venenoso y muy irritante.

El Dr. Omar Tovar Luna, siendo rural en Río Claro, nos narraba en el año 1975, al igual que la Dra. Zaida Pérez, quien fue médico rural de Jabón del Distrito Torres, haber observado pacientes con "urticarias y edemas" en partes expuestas del cuerpo de algunos campesinos, que soban atribuir al haber permanecido debajo de un árbol palo hinchón", por varias horas.

Entre nuestra gente del campo, se narran las más variadas versiones sobre el "palo hinchón". Cuando pasan cerca de un árbol suelen decir: "hay pepeo, si me picas yo me meo", y le orinan al pié del árbol. "Qué cuando está floreado, el que le haga mala sangre, si llega a cortarle alguna rama o reposar bajo su sombra ó simplemente rozarlo, se le ampolla todo el cuerpo". Existe otra versión, que donde hay estos árboles, al haber mucho sol ó esté lloviendo, si se meten debajo algunos se "hinchan" en la cara y partes descubiertas del cuerpo, dicen aparecen "rosetas" grandes.

Nuestro apreciado, colega difunto, amigo Dr. Oscar Veracochea Lozada, nos suministró la siguiente información: " En la ciudad del Tocuyo, Estado Lara, hace algunas décadas, en casa del Dr. Ezequiel Bujanda, médico, había un segundo piso construido de madera de

"pepeo" y algunos amigos y familiares del Dr. Bujanda, que solían acostarse ó dormir sobre "frazadas" en el piso, a la mañana siguiente, se quejaban de "prurito o picazón". Años después esta casa fué derribada por el terremoto del Tocuyo en 1947.

El campesino HA.B. de Sabaneta entre San Pedro y El Jabón, Distrito Torres, Estado Lara a quién encargue obtener hojas trozos de ramas tallo del árbol "pepeo" para ser enviados al IVIC. amaneció al siguiente día de hacer los cortes al árbol, con edema de la cara y partes expuestas de las manos y brazos. Se trataba de un paciente que sufría de asma bronquial.

G.P. 8 años de edad, del caserío Cerro Negro, zona montañosa, más allá de Río Claro, estaba cortando "leña" y cortó un arbusto "pepeo". Le cayó savia en cara y brazos. A pesar de haberse bañado, el prurito fue intenso y vesicular. Al día siguiente acudió al Hospital Central; lo hospitalizaron 5 días.

DIAGNOSTICO

Para el diagnóstico acudimos a la prueba de "parche" cerrado, usando un trozo de adhesivo de un centímetro de ancho, poner un cuadrito de papel secante blanco humedecido y un fragmento de la hoja del "pepeo", sobre el papel secante sostenido por el adhesivo. Se prefiere leer la prueba de "parche" a las 12 horas, en ciertos casos, ya que dicho métodos es muy sensible. Reacción positiva a la prueba usualmente significa hipersensibilidad. Se debe posponer la prueba hasta cuando la dermatitis haya sanado y debe aplicarse en la parte de la piel que no presenta lesión. Los sitios más adecuados son la región interescapular y los brazos. De las 17 observaciones la prueba de "parche" le fué practicada a los 12 últimos casos, resultando positividad en ocho de ellos y los cuatro restantes con una mediana reacción.

TRATAMIENTO

El tratamiento consiste en lavar de inmediato con jabón y agua las zonas afectadas, con el fin de remover la causa de su dermatitis. Después aplicar jabón de panela reblandecido, como formando una pasta frotando varias veces.

Campesinos nos han narrado que al presentarse las hinchazones por el pepeo, si se frotan lo que llaman 'leche verde', es decir la 'nata verde' que se forma en la leche vieja, mejora la 'picazón' y el edema desaparecen. Otros suelen bañarse de inmediato con "suero verde" que es el líquido verdoso residual despues de extraer el queso; suelen añadirle agua y se bañan, se lo dejan por varias horas.

Según la obra de Lisandro Alvarado (6) " la contra a la anafilaxia producida por el pepeo, se coge una hoja que esté en la sombra del árbol, se mastica y desaparece el prurito". Otros "muelen" varias hojas del "apio", las ponen en un tobo de agua y se bañan. Le atribuyen propiedades antipruríticas.

El tratamiento a seguir después de lavado con agua y jabón, es aplicar lociones o cremas de esteroides, antihistamínicos y esteroides orales o parenterales, según la intensidad de la reacción.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Schnee, L: Plantas comunes de Venezuela. Publi Univ Centr Ven Facul Agron Maracay Ven. Pág 260.
2. De Hurtado I: Dermatitis por manzanillo (*Rhus striata*). Act Cien Ven Supl 3: 122-133. 1967.
3. De Hurtado I: Manzanillo. dermatitis venenata causada por el " *Rhus striata*" Med Cut II, 3, Nov. 1967.
4. De Hurtado, I: Studies on the Biological Activity of *Rhus striata* (Manzanillo). Skin response to patch

- test in humans Int. Arch. Allergy, 33, 209-216 (1968).
5. De Hurtado I, et al: Instituto Venezolano de Investigaciones Cientificas. caracas and Hospital Antonio Maria Pineda, Barquisimeto, Ven. Studies on the skin sensitizing properties of thje "pepeo" tree, *Mauria puberula*. (Anacardiaceae). Journ Amer Acad Dermat. 7.3, 341-345, sept. 1982.
6. Alvarado L: Glosario de voces indígenas de Venezuela. Vol I. Pág. 285. Edición Minist Educ. Caracas Ven. 1953.
7. Bujanda A: "Sobre la planta del pepeo". Bol Ci. 111, 18,139,41, 1914.
8. Dao L: Dermatitis por plantas en los llanos de Venezuela. Trib Med Vol IV, 4, No. 177, Feb. 1967.
9. Dao L: Las plantas como agentes fotosensibilizadores (fitofotodermatitis). Trib Med. XLI, 41-42, No. 2 1976.
10. Dao L: Reacciones alergicas y tóxicas al Manzanillo de playa (*Hippomane mancinella*, L). Rev. "Consulta", Vol 2 No. 11, 10-11. Nov. 1978.